

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม แผนระวังภาวะซึมเศร้า ประจำปี 2563.....

1. ผลการดำเนินงาน

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโตะเต็ง ได้จัดโครงการแผนระวังภาวะซึมเศร้า ประจำปี 2563
สำเร็จบรรลุตามวัตถุประสงค์เรียบร้อยแล้ว เป็นการแผนระวังโรคซึมเศร้า แก่ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป ให้มี
ความพร้อมในการเผชิญปัญหา สามารถดำเนินชีวิตประจำวันได้อย่างปกติสุข

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....100.....คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ14,620.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง14,620.....บาท คิดเป็นร้อยละ100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-.....บาท คิดเป็นร้อยละ-

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....^{นางสาว}.....ผู้รายงาน

(นางสาวมาริยานี ยา)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 21 ธันวาคม 2563

หมายเหตุ-

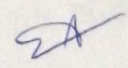
การสรุปโครงการทำรูปเล่ม ประกอบด้วย

1. ส่วนที่ 3 รูปถ่ายกิจกรรม

2. สำเนาทุกอย่างเกี่ยวกับโครงการ

เช่น ตัวโครงการ ข้อตกลง ใบเสร็จทุกอย่าง

สำเนาถูกต้อง


(นางฉวีภา สุกขานันท์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ